MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/526325 APPLICANT(S)

FILING DATE

				$\overline{}$
<i>-</i> 11		T)		C
	. 🕰	11	и	
	$\boldsymbol{\alpha}$			

	AS FILED		A I A	FTER IENDMENT		TER
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP
1			I			
2						
3				12		
5			 >	\times		
6			/	$+ \rightarrow$	-	
7					 	
8				 -/,-	ļ	
9			 -	/,-		
10				1-4	-	
11				1	1	
12			\rightarrow	\leftarrow	1	
13				17		
14					1	
15				1		
16						
17						
18						
19						
20				· 1		
21				1		
22	 +			1		
23						
25				 		
26						
27		 [
28				 		
29						 _
30				 '/-		
31				 //		
32				-/-		
33				- '/-		
34						
35						
36						
. 37				V		
38						
39						
40		_	\prec			
41 42		F				
42	 -					
44	 -	 -		- ',		
45				-/,-		
46				/, 		
47		-		/		
48				\sim		
49					`	
50						
TAL IND.		1	4	\$		4
TAL DEP	. •		99	4	•	de la
TOTAL	0		רגלוני		5	201832
LAIMS			ムノコ	公司中区长	16	CHE Y

	AS FILED		AF I"AME	TER NDMENT	AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.		
51				DEI.	IND.	DEP.
52						
53 54						
55	 					
56						
57						
58						·
59						
60						
61 62		<u>·</u>				
63						
64 -						
65						 -
66						
67						
68						
69 70						
71						
72						
_ 73						
74						
75						
76						
77 78						
79						
80						
81		$\overline{}$				
82						
83						
84						
85 86		 	<u></u> .			
87		- 		 -		
88						
89						
90						
91						
92						
94					-+	
95			 -			 -
96						
97	3					
98 99						
100						
TOTAL IND.		-		-	-	
		4		4		\$
TOTAL DEP		(12)		21		(20
TOTAL CLAIMS	選		嬰		談	
	U.S	. DEPARTM				- SANGE

านสมเห็น การแบบเกรียนใช้ให้เห็นให้เกิดให้เกาะสอสหเสองเกาะการแบบของ ให้เลิดสมเห็นและเคยเลิดสมเห็นไม่สมเห็นและเล